

La relevancia de la realización de una correcta técnica de higiene de manos por parte del Auxiliar de Enfermería, para la disminución de las infecciones nosocomiales

Autor: Díaz Fernández, María Vanessa (Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería).

Público: Enfermería, Auxiliar Enfermería. **Materia:** Medicina preventiva. **Idioma:** Español.

Título: La relevancia de la realización de una correcta técnica de higiene de manos por parte del Auxiliar de Enfermería, para la disminución de las infecciones nosocomiales.

Resumen

El acto de lavarse las manos, es la medida más importante para la prevención de enfermedades infecciosas. Es necesario conseguir que los trabajadores sanitarios realicen este gesto, tarea compleja y multifactorial. Nuestras manos son vectores en los que existen microorganismos patógenos transmisibles. La proliferación bacteriana en las manos de los trabajadores sanitarios aumenta durante la atención a los pacientes y está relacionada con la actividad que se efectúa con el paciente. Por tanto, la realización de una técnica adecuada de lavado de manos, es elemental para conseguir que haya menor número de infecciones nosocomiales en centros sanitarios.

Palabras clave: enfermedad nosocomial, infecciones nosocomiales, higiene de manos, lavado de manos.

Title: : The relevance of the realization of a proper hand hygiene technique by the Nursing Assistant, for the reduction of nosocomial infections.

Abstract

The act of washing hands is the most important measure for the prevention of infectious diseases. It is necessary to get health workers to carry out this gesture, a complex and multifactorial task. Our hands are vectors in which there are transmissible pathogenic microorganisms. The bacterial proliferation in the hands of the health workers increases during the attention to the patients and is related to the activity that is carried out with the patient. Therefore, the realization of a proper hand washing technique is essential to achieve a lower number of nosocomial infections in health centers.

Keywords: nosocomial disease, nosocomial infections, hand hygiene, hand washing.

Recibido 2018-06-16; Aceptado 2018-06-22; Publicado 2018-07-25; Código PD: 097064

INTRODUCCIÓN

Si tenemos en cuenta que el ámbito hospitalario y sanitario en general, son lugares para el cuidado y la atención de las personas que así lo requieran, es necesario que se facilite una atención sanitaria adecuada y a la vez segura. Por los datos de que se dispone a día de hoy, este no es el marco más seguro que podemos ofrecer al paciente, por el contrario, se debería continuar trabajando al respecto. De este modo, podemos conseguir disminuir la incidencia de las infecciones intrahospitalarias, si aumentamos el grado de concienciación y de adherencia a las prácticas sanitarias eficaces y seguras.

Actualmente, estas infecciones nosocomiales constituyen un gravísimo problema de salud a nivel mundial, causando unas altas tasas de mortalidad y morbilidad, al tiempo que generan un elevadísimo coste económico para el sistema sanitario.

Desde un punto de vista histórico, se ha constatado la relevancia de la higiene de manos como un importante elemento preventivo en las infecciones que nos ocupan en el presente artículo.

La primera persona que demostró que la higiene de manos puede prevenir la propagación de enfermedades, fue Ignaz Semmelweis, médico de origen húngaro.

Este Doctor, era obstetra en un hospital vienés, en el cual las pacientes de maternidad estaban muriendo a un ritmo preocupante.

El Doctor Semmelweis constató la evidencia de una “materia cadavérica” que de algún modo permanecía en las manos del equipo médico que atendía a las madres que estaban de parto y que daba lugar a enfermedades con el peor de los desenlaces; y propuso que se usasen soluciones de cloruro de calcio para la limpieza de las manos de sus médicos, antes de que entrasen en contacto con las pacientes. También propuso la desinfección de las salas de parto.

A partir de mediados del año 1847; fue realizando anotaciones sobre las circunstancias de las muertes y pudo constatar que, con el sencillo gesto del lavado de manos, éstas disminuían en gran número.

Pudo registrar grandes diferencias en las tasas de mortalidad y consiguió verificar las consecuencias negativas de la atención obstétrica por parte de los estudiantes de medicina, si las comparaba con las menores tasas entre las pacientes que eran tratadas por parteras, que no tenían contacto con los estudios realizados en cadáveres.

Se dio cuenta de que la mayor parte de las parturientas fallecidas, habían sido tratadas por estudiantes que trabajaban con cadáveres y que con posterioridad a la manipulación de los mismos, examinaban a las mujeres, sin ningún tipo de medida higiénica. Por tanto, algún tipo de microorganismo patógeno, era transmitido de los cadáveres a las madres, causando una elevada tasa de mortalidad.

Por otra parte, en el campo de la Enfermería, se reconoce la figura de Florence Nightingale como impulsora de esta técnica. Fue contemporánea de Semmelweis y proporcionó cuidados de enfermería a los heridos en la guerra de Crimea y consiguió disminuir la tasa de mortalidad de éstos, con un sistema de tabulación de datos.

Nightingale afirmaba que el entorno del herido podía favorecer las infecciones, por lo tanto era esencial que fuese el adecuado. Las enfermeras que conformaban su equipo, debían de vigilar de forma continuada al paciente y determinados aspectos de su entorno como la luz, la higiene y la alimentación adecuada.

Semmelweis y Nightingale fueron precursores en materia de medicina preventiva y, con la publicación de sus observaciones, contribuyeron en gran medida, en la prevención de las infecciones relacionadas con el ámbito sanitario.

OBJETIVOS

- Analizar la importancia de la realización de una adecuada higiene de manos en los cuidados del Auxiliar de Enfermería como profesional del ámbito sanitario, para la prevención de las enfermedades nosocomiales.

METODOLOGÍA

Para la consecución de la presente revisión bibliográfica, se han analizado diversos documentos, artículos académicos, revisiones bibliográficas y bibliografía variada del ámbito médico y sanitario en general. Para ello, se ha realizado una exhaustiva búsqueda de documentación en bibliotecas electrónicas como Scielo, Editorial electrónica Elsevier y en bases de datos tales como Pubmed y Cochrane.

RESULTADOS

El lavado de manos es la técnica más importante, para prevenir infecciones. Este procedimiento es de vital importancia evitar para evitar infecciones y crea hábitos de higiene. Es la primera acción a realizar antes y después de cada procedimiento y entre la manipulación entre un paciente y otro. Se trata de la limpieza mecánica de las manos con agua y jabón por medio de la fricción.

La piel es un órgano que recubre el cuerpo y hace la función de barrera entre el medio externo y el organismo, impidiendo el paso al medio interno de todo tipo de gérmenes. Asimismo, existe una barrera química debida a las secreciones glandulares que tienen una acción bactericida.

La flora normal de la piel está integrada por microorganismos transitorios y permanentes. Entre los transitorios se encuentran habitualmente los estafilococos aureus y los bacilos gramnegativos. En el caso de la permanente, tenemos por ejemplo: micrococcos, estafilococos epidermidis y el propionibacterium acnes.

El uso de agua y jabón por lo general, son suficientes para eliminar la flora transitoria. Por el contrario, para eliminar la permanente se necesita el uso de antisépticos.

En todos los documentos revisados encontramos que se trata quizás de la medida más importante y de probada por estudios que así lo documentan, para evitar la transmisión de infecciones intrahospitalarias.

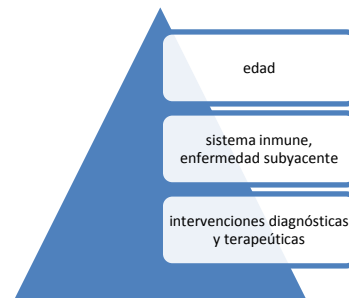
Una de las vías de transmisión de los microorganismos es por contacto ya sea directo de persona a persona o indirecto a través de objetos contaminados previamente, que posteriormente pueden contaminar al paciente.

Tipos de contaminación



Por otro lado, vamos a considerar los factores que pueden ser de relevancia para los pacientes y que influyen en la posibilidad de contraer una infección:

Vulnerabilidad de los pacientes



En la infancia y la vejez suele ser menor la capacidad de respuesta por parte del organismo a la infección.

Los pacientes con enfermedades crónicas, son más vulnerables a contraer infecciones por patógenos oportunistas.

Algunos procedimientos diagnósticos y terapéuticos como biopsias, endoscopias, catéteres, intubación/respiración mecánica, hacen que aumente del riesgo de infección.

Los pacientes hospitalizados que tienen infección o son portadores de microorganismos, pueden dar lugar a una infección para otros pacientes y el personal sanitario.

Las condiciones del hospital, el traslado frecuente de pacientes de una zona a otra y pacientes muy vulnerables a infección (neonatos, quemados, cuidados intensivos) contribuyen a la existencia de infecciones nosocomiales.

Por otro lado, se continúan diagnosticando infecciones de origen bacteriano.

CONCLUSIONES

Una correcta técnica de higiene de manos en el ámbito hospitalario, es de importancia vital para disminuir la incidencia de las infecciones intrahospitalarias.

Para ello, debe utilizarse de manera adecuada un producto que produzca la eliminación de la flora bacteriana que contamina las manos de manera transitoria. Hoy en día, disponemos de diversos agentes antisépticos tanto jabonosos y soluciones alcohólicas que no necesitan la utilización de agua para la consecución de su objetivo.

La realización de esta técnica de higiene tan sencilla, implica disminuir la transmisión de microorganismos de una persona a otra. Al lavarse las manos después del contacto con un paciente, el TCAE pone un obstáculo a la diseminación bacteriana.

En función de las cifras que se derivan del ambiente hospitalario, podemos concluir que todavía es necesaria la incidencia entre el personal sanitario en general y Auxiliar de Enfermería en particular, para aumentar el grado de adhesión a estas medidas preventivas, que siempre son insuficientes.

Considerando la importancia que se le da a la higiene de manos, para la eliminación de microorganismos, que es uno de los mayores problemas para las infecciones nosocomiales, la adopción de esta medida debería ser un hábito y del mismo modo, se necesita crear conciencia y aumentar la inversión en talleres, mesas informativas, etc., es decir, hacer hincapié en la importancia de la higiene intrahospitalaria y si es posible, hacer llegar la información fuera del ámbito hospitalario, logrando de este modo, realizar una labor educativa y de concienciación, en la población en general.

Todos los profesionales sanitarios, tenemos la obligación de lograr que el lavado de manos se convierta en un hábito frecuente y de prioridad en todas las instituciones sanitarias.

Dice la Organización Mundial de la Salud: "Una atención limpia es una atención más segura".

Bibliografía

1. Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención. Organización Mundial de la Salud. 2005 (Consultado 1 de junio 2018). Disponible en: www.who.int/patientsafety/information.
2. OMS. Iniciativa Mundial en pro de la Seguridad del Paciente, 2005 (Consultado 1 de junio 2018). Disponible en: www.who.int/entity/mediacentre/news/releases/2005/pr50/es/
3. Infección nosocomial, Higiene de manos. 2005 (Consultado 1 de junio 2018). Disponible en: www.higienedemanos.org/node/4
4. Comisión INOZ. Subdirección de Calidad. Guía de Higiene de Manos para Profesionales Sanitarios. Organización Central de Osakidetza. 2009.
5. Gobierno de Canarias. Plan para la coordinación autonómica del programa de promoción de la higiene de manos en Canarias. 2009.
6. Toribio Felipe R. Higiene de Manos en los Centros Sanitarios. Documento para directivos y responsables de la higiene de manos. Gerencia del Área de Salud de Plasencia. Consejería de Sanidad y Dependencia. Junta de Extremadura. 2009.
7. López Serrato M., Fernández Santiago E., Lebrero Ferreiro R., Vázquez Garijo P. Implementación de la Práctica Segura de Higiene de Manos en Atención Primaria. Subdirección de Coordinación de Salud. Dirección General de Asistencia Sanitaria. Servicio Andaluz de Salud. 2008.
8. Protocolo para la implantación y seguimiento del programa de mejora de la higiene de las manos durante la atención sanitaria a nivel del SNS. Plan de Calidad para el SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2009.
9. Recommendations of the Healthcare Infections Control Practices Advisory Committee HIDPAC / SHEA / APIC / IDSA Hand Hygiene Task force. Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings. MMWR 2002; 51 (Nº RR-16): 1-45.
10. Alianza mundial para la seguridad del paciente. WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care. (Consultado 1 de junio 2018). Geneve: World Health Organization; 2009. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597906_eng.pdf
11. Estudio sobre la seguridad de los pacientes en atención primaria de salud. APEAS 2008. (Consultado 1 de junio 2018). Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2008. Disponible en: http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/estudio_apeas.pdf
12. Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos. 2010. Traducción del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, del documento Guide to Implementation. A guide to implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy, 2009.
13. Recomendaciones sobre la higiene de las manos en los centros de Atención Primaria. Documento Preliminar. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Madrid, 2011.